



TC
ANKARA VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
ANKARA ETİK ŞEHİR HASTANESİ
TEKLİF MEKTUBU

03.07.2025

İlgili Firmaya;

Satın almaya esas olmak üzere, ÇOCUK EVDE SAĞLIK HİZMETLERİ SALİH ERTÜRK ihtiyacı, aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler için KDV HARIÇ BİRİM FİYAT ÜZERİNDEN teklifinizi 03.07.2025 Tarihi saat 13:00:00'a kadar bildirmeniz gerekmektedir.

Dosya Numarası: 2025/5262

SATINALMA KOMİSYON BAŞKANLIĞINA

S.N.	MALZEMENİN CİNSİ	MIKTARI	BİRİMİ	BRANS KODU	UBB NO	SUT KODU	SUT FİYATI	BİRİM FİYATI	TOPLA M TUTAR I
1	LIPOKOLLOİD YARA TEMAS TABAKASI, YUMUŞAK	60	ADET						

Yukarıda yazılı mal/hizmet/yapım işlerine ait isteğinizin numunesine/şartnamesine uygun olarak yukarıda verdiğimiz fiyatlar doğrultusunda vereceğimizi taahhüt ederiz.

Firma Kaşesi- İmza

FİRMALARIN FİYAT TEKLİFİ VERİRKEN DİKKAT ETMESİ GEREKEN HUSUSLAR:

- 1-Teklif edilen fiyat KDV hariç olarak belirtilecektir.
- 2-Teklif esas malzemelerin markası ve modeli ile teslim müddeti açıkça belirtilecektir.
- 3-Teklif mektubuna ad, soyadı veya ticari unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması zorunludur.
- 4-Malzeme tesliminde, teklif davet mektubunda belirtilen kalite ve marka esas alınacak, benzer muadili vb. ifadelerle malzeme teslim etmeye yeltenenlerin malzemeleri kabul edilmeyecek ve bir dahaki ihale için teklif davet mektubu gönderilmeyecektir.
- 5-Bu mektupla birden fazla malzeme için teklif davet mektubu gönderilmiş ise her kalem malzeme için teklif fiyatı yazılacak, eksik teklifler değerlendirilmeyecektir.
- 6-İş bu teklif davet mektubu tanzim edildikten sonra bir zarfın içerisine konulacak, zarfın kapağı kaşelenip imzalanarak üzerine Ankara Etik Şehir Hastanesi Komisyon Başkanlığına ÇOCUK EVDE SAĞLIK HİZMETLERİ SALİH ERTÜRK doğrudan temin no 10090 ibaresi yazılacaktır.
- 7-Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.
- 8-Malzeme bedelleri, malzemenin teslimine müteakip Kurumumuz Döner Sermaye Saymanlığı/ Muhasebe Birimi tarafından 120 (YüzYirmi) gün içerisinde ödenecektir. Ancak; Nakit Yetersizliği Durumunda Muhasebat Genel Müdürlüğü 12.02.2009 Tarih ve 2277 Sayılı yazısına ve Sağlık Bakanlığı Strateji Geliştirme Başkanlığının 2010/14 Sayılı Genelgesine İstinaden Faturalar Muhasebat kayıtlarına alınıp sırasına göre ödenecektir.
- 9-Firma TIBBİ ŞARF ve CİHAZ ALIMLARINDA TEKLİF ETTİĞİ MALZEMELERİN ÜTS (Ürün Takip Sistemi) 'ne kayıtlı Sağlık Bakanlığınca onaylı ürünlere ait Ürün barkod numarasını teklifinde belirtilecektir.
- 10-İsteklilerin teklif ettikleri malzemelerini; Sosyal Güvenlik Kurumunca duyurulan yöntemlerle ve/veya Sosyal Güvenlik Kurumunca yayınlanan Tıbbi Malzeme Başvuru Kılavuzu kapsamında Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) eki EK-3 listelerindeki (Ek: RG- 26/11/2016- 29900/ 11 md. Yürürlük: 01/12/2016) (Ek-3/C listeleri hariç) tıbbi malzeme alan tanımlarına (SUT kodlarına), küresel ürün numarası (barkod) bazında tanımlanmış olmalıdır.
- 11-İstekli Firma Teklif edilen tıbbi malzemelerin üretici ve/veya ithalatçısı ise kendilerine ait Firma Tanımlayıcı Numaraları varsa KEP (Kamu Elektronik Posta) Adresini teklifinde belirtilecektir. İstekli Firma Teklif edilen tıbbi malzemelerin üretici ve/veya ithalatçı firmaları adı altında ihaleye istekli olarak teklif veren bayileri ise teklif edilen tıbbi malzemelerin üretici ve/veya ithalatçı firmaların firma tanımlayıcı numaraları ve/veya ilgili internet çıktıları ile kendilerinin bayi tanımlayıcı numaraları ve/veya internet çıktılarını teklifi ile beraber verecektir.
- 12-Bu Teklif Davet Mektubuna Olumlu Ya Da Olumsuz Mutlaka 03.07.2025 09:12:38 kadar cevap verilecektir.

Adres: Varlık Mahallesi, Halil Sezai Erkut Caddesi Yenimahalle / Ankara
Doğrudan Temin Birimi Tel: 0312 797 0000
Mail: etiksh.22f@sağlık.gov.tr
NOT: ŞARTNAMELER HASTANE WEB SİTEMİZDEN TEMİN EDİLEBİLİR.

MERVE UNVANLI
Sağlık Teknikeri

MALZEMENİN ADI	LİPOKOLLOİD YARA TEMAS TABAKASI, YUMUŞAK
FİZİKSEL ÖZELLİKLERİ	<ol style="list-style-type: none"> 1. Steril ve tekli paketlerde olmalıdır. 2. Ürün çapraz bağlanmış Lipokolloid ,CMC partiküller emdirilmiş elastik polyester ağlardan ya da %100 soft silikon yapıdan oluşmalıdır. 3. Ürün transparan yapıya sahip olmalı ve yarayı gözlemlemeye imkân vermemelidir. 4. Emici özelliği olmamalıdır. 5. Ürün yara gelişimine bağlı olarak uygulandığı bölge üzerinde en az 7 en çok 14 güne kadar kalabilmelidir. 6. Ürün Lipokolloid ya da %100 soft silikon yapısı itibarı ile nemli yara yatağına kesinlikle yapışmamalı, sadece sağlam ve kuru cilde yapışmalı, yeni şekillenen sağlam dokunun, greftin zarar görmesini engellemeli ve örtü değişimleri esnasında acıyı ortadan kaldırmalıdır. 7. Vücut hatlarına uyumlu olmalı ve vücudun her bölgesine kolaylıkla uygulanabilmelidir. 8. Yanal sıvı geçirmezliğe sahip olmalı maserasyonu önlemelidir. 9. Ürün tek tarafı yapışkanlı ya da her iki tarafı da cilde tutunabilir özellikte, keserek kullanılabilir yapıda olmalı, uygulama sırasında oluşabilecek katlanma vs gibi durumlarda şeklini ve formunu kaybetmemelidir. 10. Ürünün yara ile temas eden tabakası Lipokolloid ya da %100 soft silikon yapıda olmalıdır. 11. Ürün uygulandığı alandaki fibroblastları stimüle edip, kollajen sentezini %70 hızlandırmalıdır. 12. Sargının Lipokolloid ya da %100 soft silikon temas yüzeyi hidrofobik yapısıyla sağlıklı ve kuru cilde yapışırken ıslak yara yatağına kesinlikle yapışmamalı böylece örtü değişimlerinde yarada ve sağlıklı ciltte travma oluşturmamalıdır. 13. Gerektiğinde hiçbir özelliğini kaybetmeksizin istenilen şekilde kesilebilmelidir. 14. Ürün ıslak yara yatağına kesinlikle yapışmamalı ve örtü değişimleri esnasında yarada ve sağlıklı ciltte travma oluşturmamalı yara iyileşme sürecini kısaltmalı ya da tedavi edebilir özellikte olmalıdır. 15. Ürün Beta Radyasyon (β) ya da Etilen Oksit ile steril edilmiş olmalıdır. 16. Ürünün UTS kaydı bulunmalıdır.
KİMYASAL ÖZELLİKLERİ	Lipokolloid ya da %100 soft silikon içermelidir.
DEPOLAMA ŞARTLARI	ODA SICAKLIĞINDA
ÜRETİM TARİHİ VE MİADİ	<ul style="list-style-type: none"> • Ürün Miadı Teslim Tarihinden İtibaren En Az 1 Yıl Olmalıdır. • Firma Miadının Dolmasına 3 Ay Kala Kullanılmamış Ürünleri Değiştirmeyi Taahhüt Etmelidir.
AMBALAJ ŞEKLİ VE MİKTARI	<ul style="list-style-type: none"> • STERİL ORJİNAL AMBALAJINDA OLMALIDIR. • Ebatları 20(±2,5)x30(±2,5)cm 60 adet şeklinde olmalıdır.
TIBBİ ÖZELLİKLERİ	Transparan yara temas tabakası
ZORUNLU ÖZELLİKLER	<p>1-Firma ürünü değerlendirmeye uygun miktarda numune getirecek, gelen Numuneler test edilecek, değerlendirilecek ve değerlendirme sonucuna Göre uygun olmadığı takdirde ihale dışı bırakılacaktır.</p> <p>2-Yüklenici firma; ambalajı açıldığında, kullanıma uygun olmayan, Hatalı, bozuk olduğu tespit edilen ürünü yenileri ile ücretsiz olarak değiştirecektir.</p>